



**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**FARMÁCIA MUNICIPAL**

**CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO**

**CEP : 15895-000 CEDRAL/SP**

**TEL:17-32669600 RAMAL 234**

Prefeitura Municipal de Cedral, 25 de Fevereiro de 2026;  
95.º Ano de Emancipação Político – Administrativa

**TERMO DE REFERÊNCIA PARA MEDICAMENTOS DIVERSOS**

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNID.</b>	<b>QT. TOTAL</b>	<b>VL MEDIO</b>	<b>VL TOTAL</b>
1.	FORTINI PLUS G SEM SABOR	UN	1000	72,18	72.180,00
2.	NIFEDIPINA 20 MG	COMP	60000	0,86	51.600,00
3.	SORO GLICOSADO 5% 500ML	UN	500	10,55	5.275,00
4.	POLIVITAMÍNICO GOTAS	FR	3000	30,87	92.610,00
5.	CLORETO DE SÓDIO,9%. 1000ML	UN	5000	15,57	77.850,00
6.	CLORETO DE SÓDIO 500ML	UN	48000	11,00	528.000,00
7.	AMINOFLINA 100MG	UN	36000	0,26	9.360,00
8.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	UN	36000	0,51	18.360,00
9.	PROPANOLOL 40 MG	CP	180000	0,16	28.800,00
10.	GIBENCLAMIDA 5MG	COMP	60000	0,14	8.400,00
11.	SULFADAIZINA DE PRATA, 50G, POMADA	UN	3000	22,13	66.390,00
12.	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	UN	280000	0,38	106.400,00
13.	DIAZEPAM 10MG	CP	120000	0,51	61.200,00

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAUDE****FARMÁCIA MUNICIPAL****CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO****CEP : 15895-000 CEDRAL/SP****TEL:17-32669600 RAMAL 234**

14.	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA 20ML	UN	300	25,77	7.731,00
15.	LIDOCAÍNA 2% + SEM/VASO 20ML	UN	1200	23,95	28.740,00
16.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	UN	120000	0,88	105.600,00
17.	PREDNISONA, 5MG	UN	60000	0,69	41.400,00
18.	INSULINA GLARGINA 100UI/3 ML(1CANETA)	UN	6000	69,11	414.600,00
19.	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML	AMP	100	4,88	488,00
20.	HIDROGEL COM PHMB E PECTINA	TB	1200	62,98	75.576,00
21.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	UN	90000	0,17	15.300,00
22.	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMP	48000	1,48	71.040,00
23.	LORATADINA, 10 MG	UN	120000	0,74	88.800,00
24.	MICONAZOL DERMATOLÓGICO 20MG/GR 28G	UN	2000	18,62	37.240,00
25.	SERTRALINA 50MG	COMP	320000	0,53	169.600,00
26.	TRAMADOL 100MG / ML	AMP	10000	8,30	83.000,00
27.	OXIBUPROCAINA 4MG/ML COLIRIO	FR	500	28,28	14.140,00
28.	IVERMECTINA, 6 MG	COMP	12000	3,89	46.680,00
29.	IBUPROFENO 300 MG	UN	9000	0,52	46.800,00
30.	SAIS DE HIDRATAÇÃO	SACHÊ	24000	6,07	145.680,00
31.	ACIDO ASCÓRBICO 100MG/5ML	UN	24000	2,05	49.200,00
32.	AGUA DESTILADA DE 10ML	UN	60000	0,45	27.000,00
33.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML	UN	30	26,65	799,50
34.	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML	UN	200	0,87	174,00
35.	DIPIRONA SÓDICA 500MG GOTAS	FR	36000	5,59	201.240,00
36.	GLICOSE 50% 10ML	UN	1000	2,24	2.240,00



**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**FARMÁCIA MUNICIPAL**

**CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO**

**CEP: 15895-000 CEDRAL/SP**

**TEL.:17-32669600 RAMAL 234**

37.	HIDROGEL COM ALGINAC	TB	1200	35,59	42.708,00
38.	INSULINA ASPARTE 100UI/ML	CAN	2000	50,83	101.660,00
39.	NINTEDANIBE 150MG	COMP	1000	338,64	338.640,00
40.	SOLUÇÃO DE GLICERNA 12%	UN	5000	23,33	116.650,00
41.	MANITOL 20% 250ML	UN	120	18,98	2.277,60
42.	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	UN	500	6,36	3.180,00
43.	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	UN	500	10,20	5.100,00
44.	SORO GLICOSADO 5% 250ML	UN	500	5,72	2.860,00
45.	SORO RINGER SIMPLES 500ML	UN	500	13,00	6.500,00
46.	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	UN	500	10,82	5.410,00
47.	LEVOFLOXACINO 500MG	COMP	60000	5,07	304.200,00
48.	TIRA DE TESTE DE GLICEMIA	UN	380000	1,64	623.200,00
<b>TOTAL</b>			<b>2.3210.850</b>	<b>980,01</b>	<b>R\$ 4.351.939,10</b>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL

Deize Valéria Buosi

CPF: 28.601

Diretora de Farmácia

*Deize Valéria Buosi*

**DEIZE VALÉRIA BUOSI**

**Diretora de Farmácia**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL**  
**AVENIDA ANTONIO DOS SANTOS GALANTE 429**  
**CNPJ : 45.093.663/0001-36**

**Resultado da Cotação**

Número da Cotação: 00172/26		Data: 10/02/2026		Abertura: 18/02/2026		Encerramento: 18/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio		
1	006.017.695	FORTINI PLUS 400G SEM SABOR	1.000	72,18	72.180,00		
2	013.004.033	NIFEDIPINA 20 MG	60.000	0,86	51.600,00		
3	006.017.721	SORO GLICOSADO 5% 500ML	500	10,55	5.275,00		
4	006.008.120	POLIVITAMÍNICO GOTAS	3.000	30,87	92.610,00		
5	006.018.784	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML	5.000	15,57	77.850,00		
6	001.023.789	CLORETO DE SODIO 500 ML	48.000	11,00	528.000,00		
7	006.003.309	AMINOFILINA 100 MG	36.000	0,26	9.360,00		
8	006.018.790	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	36.000	0,51	18.360,00		
9	001.004.100	PROPANOLOL 40MG	180.000	0,16	28.800,00		
10	001.004.078	GLIBENCLAMIDA 5MG	60.000	0,14	8.400,00		
11	006.009.568	SULFADIAZINA DE PRATA, 50G, POMADA	3.000	22,13	66.390,00		
12	006.018.782	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	280.000	0,38	106.400,00		
13	001.004.082	DIAZEPAN 10MG	120.000	0,51	61.200,00		
14	006.007.377	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 20ML	300	25,77	7.731,00		
15	006.004.058	LIDOCAINA 2% SEM/VASO 20ML	1.200	23,95	28.740,00		
16	006.015.256	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	120.000	0,88	105.600,00		
17	006.009.578	PREDNISONA, 5MG	60.000	0,69	41.400,00		
18	006.017.697	INSULINA GLARGINA 100UI/3 ML ( 1 UN/ CANETA)	6.000	69,11	414.660,00		
19	006.019.728	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML	100	4,88	488,00		
20	006.017.730	HIDROGEL COM PHMB E PECTINA	1.200	62,98	75.576,00		
21	006.012.619	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	90.000	0,17	15.300,00		
22	006.009.566	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	48.000	1,48	71.040,00		
23	006.009.510	LORATADINA, 10 MG	120.000	0,74	88.800,00		
24	001.023.387	MICONAZOL DERMATOLOGICO 20MG/GR 28G	2.000	18,62	37.240,00		
25	006.003.308	SERTRALINA 50 MG	320.000	0,53	169.600,00		
26	006.017.742	TRAMADOL 100MG /ML	10.000	8,30	83.000,00		
27	006.018.792	OXIBUPROCAINA 4MG/ML COLIRIO	500	28,28	14.140,00		
28	006.009.558	IVERMECTINA, 6 MG	12.000	3,89	46.680,00		
29	006.011.052	IBUPROFENO 300MG	90.000	0,52	46.800,00		
30	006.014.045	SAIS DE HIDRATAÇÃO	24.000	6,07	145.680,00		
31	006.001.474	ACIDO ASCORBICO 100MG/5ML	24.000	2,05	49.200,00		
32	006.009.614	ÁGUA DESTILADA DE 10 ML	60.000	0,45	27.000,00		
33	006.012.562	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ML	30	26,65	799,50		
34	006.014.040	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	200	0,87	174,00		
35	001.004.434	DIPIRONA SODICA 500MG GOTAS	36.000	5,59	201.240,00		
36	006.011.049	GLICOSE 50% 10ML,	1.000	2,24	2.240,00		
37	006.017.729	HIDROGEL COM ALGINAC	1.200	35,59	42.708,00		
38	006.017.692	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML	2.000	50,83	101.660,00		
39	006.018.791	NINTEDANIBE 150MG	1.000	338,64	338.640,00		
40	006.018.793	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12%	5.000	23,33	116.650,00		
41	006.012.641	MANITOL 20% 250ML	120	18,98	2.277,60		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL**  
**AVENIDA ANTONIO DOS SANTOS GALANTE 429**  
**CNPJ : 45.093.663/0001-36**

**Resultado da Cotação**

Número da Cotação: **00172/26**      Data: **10/02/2026**      Abertura: **18/02/2026**      Encerramento: **18/02/2026**

Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio
42	001.022.018	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML	500	6,36	3.180,00
43	006.011.081	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	500	10,20	5.100,00
44	006.012.669	SORO GLICOSADO 5% 250ML	500	5,72	2.860,00
45	001.022.169	SORO RINGER SIMPLES 500 ML	500	13,00	6.500,00
46	006.011.086	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	500	10,82	5.410,00
47	006.012.634	LEVOFLOXACINO 500MG	60.000	5,07	304.200,00
48	013.006.003	TIRA DE TESTE DE GLICEMIA	380.000	1,64	623.200,00
TOTAL			2.310.850	980,01	4.351.939,10